

Egregio Signor Sindaco
Comune di Castelnuovo del Garda

**ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE CON ALMENO TRE FIGLI MINORI
ART. 65 LEGGE 448/98**

Il/la sottoscritto/a nato/a a (....)
e residente in via n.,
cod. fisc. tel./.....,

CHIEDE

l'attribuzione dell'assegno per il **nucleo familiare con almeno tre figli minori** relativo al periodo dal al, poichè le condizioni prescritte all'art. 65 della legge n. 448/98, sussistono dal; infatti, fin da tale data, la composizione del proprio nucleo familiare comprende tre figli minori di anni 18;

Si comunica che l'eventuale erogazione dell'assegno dovrà avvenire con le seguenti modalità:

- accredito su conto corrente: intestatario

IBAN:

In conformità con quanto disposto dalla normativa vigente e dallo specifico regolamento comunale, si allega copia dell'attestazione ISE/ISEE*.

Castelnuovo del Garda,

In fede

.....

*** In assenza di attestazione ISEE sarà impossibile procedere nell'istruttoria della pratica**

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale vengono comunicati e saranno utilizzati esclusivamente al solo fine di erogare le prestazioni sociali agevolate.

NOTE DELL'UFFICIO: _____
